

FAX:044-933-4016



介護福祉士国家試験 受験対策講座 受講申込書

記入日 年 月 日

フリガナ	(セイ)	(メイ)	(年齢)
お名前	(姓)	(名)	
ご住所	〒 -		
電話番号 (FAXありましたら番号)	自宅: 携帯:		

●お申込内容に○印をつけてください。

- () 基本コース(3日間)+直前対策(1日)セット 29,000円(税別)
- () 基本コース(3日間のみ) 21,000円(税別)
- () 直前対策(1日のみ) 9,000円(税別)
- () ジョイカレッジ結 卒業者 ▲ 5,000円

<備考欄> メッセージがございましたら、ご記入下さい。

